|  |
| --- |
|  |
| Direction générale des ServicesDirection des Archives départementalesdes Yvelines |
|  |



**FORMULAIRE DE REUTILISATION DE DOCUMENTS**

Je soussigné ***M. X, maire, représentant la commune de …………………………………….***

dont le siège social se situe :

***Mention du siège social***

***Avec coordonnées téléphonique et email***

et qui est propriétaire des documents suivants :

* *Intitulé du fonds ou de l’ensemble archivistique ou renvoi vers un récolement en pièce-jointe*

Déclare donner droit aux Archives départementales des Yvelines de réutiliser les documents énoncés ci-dessus et pour une durée illimitée dans les conditions suivantes, et en application des modalités de réutilisation applicables au sein des Archives départementales des Yvelines : réutilisation libre, selon les lois, décrets et règlements en vigueur.

Dans le cadre de la numérisation des documents de ma commune par les Archives départementales des Yvelines,

□ je souhaite en obtenir une copie numérique.

□ je ne souhaite pas obtenir une copie numérique car celle-ci sera diffusée et téléchargeable en ligne.

Fait à …………………………………, le ………………….

Signature